



EDITORIAL

Nace una nueva revista dedicada a la enfermedad pulmonar obstructiva crónica

MARC MIRAVITLLES

Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer (IDIBAPS). Hospital Clínic de Barcelona.

No cabe duda de que la atención a las enfermedades crónicas ocupa la mayor parte del tiempo de los profesionales y del presupuesto que dedica la Administración a la sanidad. Entre estas enfermedades, la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) es una de las más prevalentes. Los últimos estudios epidemiológicos realizados en España nos han revelado que hasta un 10% de los adultos entre 40 y 80 años pueden estar afectados de una EPOC, y la mayoría de ellos, un 70%, no están diagnosticados¹. Además, la tendencia es que la EPOC siga aumentando en el futuro debido a la persistencia en el hábito de fumar entre la gente joven. De hecho, la Organización Mundial de la Salud estima que la EPOC será la tercera causa de muerte a nivel mundial en el 2020, ya que es la única causa de fallecimiento potencialmente evitable que sigue creciendo².

Estos datos nos obligan a una serie de reflexiones. En primer lugar tenemos que mejorar la prevención primaria luchando contra el tabaquismo, y en este sentido la nueva ley española del tabaco es un gran paso adelante. En segundo lugar tenemos que seguir difundiendo el conocimiento de la enfermedad entre los médicos y el público en general para reducir el gran infradiagnóstico. Y en tercer lugar debemos elaborar y diseminar guías de práctica clínica destinadas a los profesionales que están en contacto diario con los pacientes con EPOC. Estas guías deben incorporar los avances en el tratamiento farmacológico y no farmacológico y, sobre todo, deben establecer los procesos asistenciales de atención a los pacientes afectados de EPOC³.

En este contexto nace una nueva publicación periódica sobre EPOC: PubEPOC. Esta revista que tienes en tus manos surge con el deseo de ser un instrumento útil de difusión e intercambio de conocimiento sobre la EPOC a todos los niveles. El Comité Editorial está compuesto por profesionales que dedican una gran parte de su tiempo a la atención a pacientes con EPOC y al estudio e investigación sobre esta enfermedad. Hemos intentado que exista una representación amplia de todos los estamentos médicos dedicados a la EPOC, ya que sólo trabajando juntos podremos avanzar en la mejor atención a nuestros pacientes.

En nombre del Comité quiero agradecer a Grupo Ferrer la iniciativa de poner en marcha esta publicación, que se enmarca en las nuevas coordenadas de colaboración entre la industria farmacéutica y la medicina clínica, en la que todos tenemos un objetivo común: trabajar en la mejora de la atención médica a través de la formación continuada de los profesionales.

PubEPOC se publicará inicialmente cada trimestre y se difundirá entre médicos de atención primaria, internistas y neumólogos. Queremos que sea un referente que aporte lo más relevante que se está investigando en el campo de la EPOC, pero siempre teniendo en cuenta que va dirigida a médicos clínicos que necesitan una actualización de tipo práctico en el abordaje diario de sus pacientes. Estamos abiertos a recibir las sugerencias de los lectores, ya que esto nos permitirá ser una herramienta eficaz que se adapte a las necesidades de todos.

Con esta novedad queremos aportar nuestro grano de arena en la difusión de la información referente a la EPOC. Por fortuna, esta enfermedad ha entrado en una fase de gran interés. Se están desarrollando nuevos fármacos, se conocen mecanismos nuevos de la enfermedad, se distinguen diversos tipos clínicos o fenotipos, se reconoce el papel de las comorbilidades en su evolución, se discute la importancia de la inflamación pulmonar y sistémica en los síntomas y curso clínico, y un largo etcétera de nuevas aportaciones que proceden de centros de investigación de todo el mundo y también de nuestro país, que es uno de los nodos importantes en la investigación en EPOC a nivel internacional.

En este primer número hemos querido dedicar nuestro artículo de revisión a la detección de casos en atención primaria. Éste es un punto clave para mejorar la atención a la EPOC a nivel global, ya que la detección precoz permite la adopción de medidas eficaces, como la cesación tabáquica, el ejercicio físico y el tratamiento regular con broncodilatadores para mejorar la calidad de vida de los pacientes⁴. Por desgracia, en la mayoría de ocasiones el diagnóstico de la EPOC se realiza en fases muy avanzadas, cuando el beneficio esperable es menor.

Éste es el primero de una serie de artículos de revisión que aparecerán en números sucesivos y que abordarán los aspectos más relevantes de la atención a la EPOC. En nombre del Comité de Redacción deseo que esta publicación te resulte útil en tu práctica diaria y que dé respuesta al menos a alguno de los interrogantes que nos trae el día a día de la atención a los pacientes con EPOC.

Bibliografía

1. Miravittles M, Soriano JB, García-Río F, Muñoz L, Duran-Taulería E, Sánchez G, et al. Prevalence of COPD in Spain: Impact of undiagnosed COPD on quality of life and daily life activities. *Thorax*. 2009;64:863-8.
2. Jemal A, Ward E, Hao Y, Thun M. Trends in the leading causes of death in the United States, 1970-2002. *JAMA*. 2005;294:1255-9.
3. Grupo de Trabajo de GESEPOC. Hacia un nuevo enfoque en el tratamiento de la EPOC. La Guía Española de la EPOC (GESEPOC). *Arch Bronconeumol*. 2011;47:379-81.
4. Decramer M, Miravittles M, Price D, Román-Rodríguez M, Llor C, Welte T, et al. New horizons in early stage COPD – Improving knowledge, detection and treatment. *Respir Med*. 2011 (en prensa).